

フリガナ	(第 子)	(生年月日)
お子さんの氏名	男 女	令和 年 月 日 (1. 才)
保護者氏名		(電話)
住所	川西市	

①お子さんについて

現在の離乳食について	*1) 1日 回食 (⁰ あまり食べない ・ ¹ よく食べる) *2) 手づかみ食べ (⁰ していない ・ ¹ している ・ ² 経験がない) *3) アレルギー (⁰ ない ・ ¹ ある → 何? ())	
4)授乳	⁰ していない している ⇒ ¹ 母乳 ² ほ乳びん	1日 回、夜間授乳 ¹ あり ・ ⁰ なし
5) 飲み物 (母乳以外)	⁰ お茶・湯冷まし ¹ フォローアップミルク・牛乳 ² 果汁・ジュース ³ 他	
6) 間食	⁰ 与えていない ¹ 与えている (何を? いつ?)	
7) お口の手入れ	⁰ していない ¹ している (ふきとり ・ 歯ブラシ ・ 他)	
8) 習癖	⁰ なし ¹ おしゃぶり使用 ² 指しゃぶりをして寝る	
9) 気になること		

								現在歯数	本	咬合	⁰ 正常 他()
D	C	B	A	A	B	C	D	清掃状態	¹ ○ ² △ ³ ×	(特記事項)	
								軟組織異常	⁰ なし ¹ 上唇小帯 ² 舌小帯 他		

②保護者の方について

受診される方	氏名	年齢	歳	続柄
1) 定期的に歯科健診を受けている	¹ はい(カ月に1回) ² いいえ(最近の受診 年 月ごろ)			
2) 定期的に歯石を取ってもらっている	¹ はい ² いいえ			
3) 歯間ブラシやデンタルフロス(糸ようじ)の使用	¹ 毎日 ² 週1回以上 ³ 月1〜3回 ⁴ 使っていない			
4) たばこを吸う	¹ はい (1日 本) ² 以前に吸っていた ³ 吸ったことがない			
5) 当てはまるものはありますか	¹ 妊娠中	^{・1} 糖尿病	² 高血圧	³ 心臓疾患 ⁴ 肝炎 ⁸ 他
6) 気になること				

診査 1 歯

R															L	
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

診査 2

BOP ⁰健全
¹出血あり
PD ⁰健全
¹4-5mm(浅い)
²6mm↑(深い)

76	1	67
76	1	67

BOP

最大値

BOP

PD

PD

⁶ 現在歯(8含む)	
⁹ 健全歯	/
⁷ 処置歯	○
⁸ 未処置歯	C
⁹ 要補綴歯	△
¹⁰ 欠損補綴	⊙
¹¹ 欠損歯	×

診査 3 清掃状態

(歯垢)
¹良好 ²普通 ³不良
(歯石)
¹なし
²軽度(点状)
³中程度(帯状)

歯 垢(1 2 3)	
歯 石(1 2 3)	

1)粘膜所見 (¹なし ²あり)
2)歯の形態所見 (¹なし ²あり) 楔状欠損・咬耗
3)歯列・咬合所見 (¹なし ²あり)
4)顎関節所見 (¹なし ²あり)
5)その他

〈結果〉¹異常なし ²要指導 ³要精密検査